

TISZTELT GÉPJÁRMŰVEZETŐ !

Ezúton is tájékoztatni kívánjuk, mi a teendő gépjármükár esetén, hogy kártérítését a leggyorsabban intézhessük.

A káreseményt, balesetet, legkésőbb a következő munkanapon, de legfeljebb 48 órán belül kérjük bejelenteni.

A kárbejelentésnél a következő okmányok szükségesek:

- biztosítási kötvény (cascóbiztosítás esetén) esetleg díjfizetési igazolás (cascóbiztosítás esetén) ha nem OTP általásos.
- forgalmi engedély
- gépjárművezetői engedély
- kötelező gépjármű felelősségbiztosítási díjfizetésének igazolása

Amennyiben van: rendőrségi határozat, helyszíni nyilatkozat és tanunyilatkozat.

Saját érdekében kérjük, hogy a kárbejelentéssel egyidejűleg sziveskedjék sérült gépjárművét bemutatni, illetve lehetővé tenni annak szemléjét.

Felelősségi kárnál szükséges, hogy a károsult ismerje a kárt okozó felelős személy nevét, címét, és gépjárművének forgalmi rendszámát.

Közületi gépjármű kárt okozó esetén az előbbieken kívül a gépjárművet üzembentartó közüzlet (vállalat) nevét is.

ALLAMI BIZTOSÍTÓ

BETÉTLAP

1. Neve:

2. Szül. helye: év hó nap.

3. Anyja neve:

4. Foglalkozása:

5. Lakása: ker: utca szám.

6. Munkaadó — üzembentartó — neve, telep,
illetve lakhelye:

7. Havi jövedelme:

8. Családi állapota:

9. Gyermekinek száma:

10. Személyi ig. száma:

11. Vezetői eng. száma:

12. Forgalmi rendszám:

Megjegyzés: Három kitöltött betétlapot — a forgalmi rendszám kivételével — állandóan a vezetői igazolványban kell tartani.

A. Rend. 12/a. r. sz.

Nyomell. 11 730. — 500 000 — 78-9327 Kny.

13. A betétlapot kiállító személy vezetői engedélyének érvényessége 19.....-tól
197..... év hó nap-ig.

A következő kategóriákra érvényes:
..... (pld. B)

14. A betétlapot kiállító személy járművének forgalmi engedély szerinti üzembentartójának neve, címe:

15. A gépjármű gyártmánya, típusa:

16. A gépjármű színe:

BALESET, ESEMÉNY

A baleset, esemény ideje:

19... év hó nap óra perc.

A baleset, esemény helye: város.

út (km-kő) sz.

A résztvevő gépjárművek forgalmi rendszámai:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....</p